

# FAX ご注文用紙 FAX0866-22-1387

## 印鑑

品名

書体      コイン体      れい書      てん書      (ご希望の書体を丸で囲んで下さい)

彫刻するお名前

認 印

姓又は名

銀行印

姓又は名

実 印

姓

名

旧字体や注意する文字

## ゴム印

品名

印面原稿欄

## ケース・朱肉・スタンプ台、他

品名及び品番

## お申込者様

会社名

お客様名  
(ご担当者様名)

ご住所 〒

TEL

FAX

## お支払（お受け取り）方法

代金引換

当店の店頭で現金でお支払い

(ご希望の方法にチェックして下さい)

〒716-0035 岡山県高梁市栄町 1954-4  
TEL:0866-22-2451 FAX:0866-22-1387

**津々甲三堂印判**